

Receta Cultural: El papel de la arteterapia en espacios culturales y museos como recurso activo de salud

Alberto Cordón

Enviado: 4 de agosto 2022 / Aceptado: 10 de julio de 2023

Resumen. Este artículo relaciona el concepto museístico con la sanidad a través de la revisión de sus orígenes, evolución y actuales propuestas inclusivas. El estudio plantea que los museos pueden llegar a consolidarse como principales activos de salud y que en este contexto, la presencia de la arteterapia aporta un interesante enfoque ya que integra en su práctica el arte y la cultura, con el bienestar y el desarrollo humano.

Entre sus beneficios, la arteterapia formas de trabajo diferentes que acercan las colecciones a colectivos menos presentes en este tipo de espacios. En este estudio, encontrará algunos ejemplos, en el que la mediación artística y la arteterapia tienen un papel relevante y pueden servir como precedentes a la hora de requerir la presencia de este tipo de profesionales en la nueva realidad museística y acercar enfoques de trabajo relacionados con el ámbito de la salud.

En definitiva, los museos tienen el potencial de jugar un papel clave en la promoción del bienestar y la salud, a través de iniciativas inclusivas y colaborativas como la arteterapia.

Palabras clave: arteterapia, museo, Covid-19, Agentes activos de salud, modelo salutogénico

[en] Culture Prescription: The role of art therapy in cultural spaces and museums as an active health resource

Abstract. This article relates the museum concept to health through a review of its origins, evolution and current inclusive proposals. The study argues that museums can become consolidated as major health assets and that in this context, the presence of art therapy provides an interesting approach as it integrates art and culture with wellbeing and human development in its practice.

Among its benefits, art therapy achieves numerous benefits, including ways of working that bring museum collections closer to groups that are less common in these spaces. In this study you will find some examples where artistic mediation and art therapy have played a relevant role and which can serve as precedents to justify the presence of these professionals in the new museum reality and to bring closer working approaches related to the field of health. In this sense, it is worth mentioning the cultural prescription, which demonstrates the importance of museums as health assets.

In short, museums have the potential to play a key role in promoting wellbeing and health, through inclusive and collaborative initiatives such as art therapy.

Keywords: art-therapy, museum, Covid-19, health assets, salutogenic model.

Sumario: 1. Introducción. 2. El Museo como espacio favorable para la salud. 3. La salud más allá del ámbito clínico. 4. Mapeo de activos. Preinscripción social y cultural. 5. Dos proyectos con enfoque arteterapéutico en el ámbito museístico. Museo Sorolla y Museo Cerralbo. 6. Conclusión. La arteterapia museística. Receta Cultural. Referencias bibliográficas.

Cómo citar: Cordón, A. (2023). Receta Cultural: El papel de la arteterapia en espacios culturales y museos como recurso activo de salud. *Papeles de arteterapia y educación para inclusión social*, 18, 29-37.

1. Introducción

La relación entre arte y ciencia parece manifestar un deseo oculto de satisfacer la curiosidad e imaginación de aquellos primeros coleccionistas boticarios, botánicos y científicos como Ferrante Imperato, que tuvo como consecuencia, la creación de los primeros gabinetes de maravillas y posteriormente, el coleccionismo del siglo XVII y los primeros museos de ciencias.

El interés por alcanzar, conservar y exponer el conocimiento a través de diversos objetos de arte y del campo de la salud, llevará agrupar dichos objetos como reflejan algunas de las pinturas del momento: *Las ciencias y las*

*Artes*¹, de Adriaen Stalbeemt, *El gabinete del archiduque Leopoldo Guillermo de Habsburgo*² de David Teniers «*El Joven*» o la serie de óleos de Jan Brueghel El Viejo³ y Peter Paul Rubens en el que se relacionan las artes con los sentidos.

Desde sus orígenes, el museo y la museología, parecen compartir una estrecha relación con el campo de la salud a través de objetos procedentes de la botánica, la antropología o el naturalismo. Es el caso de algunos grandes museos como el *Ashmolean Museum* fundado en 1683, con las colecciones principalmente del naturalista John Trasdecant «*El Joven*», el *British Museum* de Londres, que nació en 1753 a partir de las colecciones botánicas del médico Sir Hans Sloane o en España con la creación del Museo del Prado en 1785, como Gabinete de Ciencias Naturales para la investigación y el conocimiento de las propiedades y beneficios de las plantas, procedentes principalmente de América y Asia.

Durante mediados del siglo XIX y principios del XX, las colecciones comenzarán a formar parte del patrimonio cultural. En el caso español cabe destacar ejemplos como la del Marqués de Cerralbo, el Marqués de la Vega-Inclán o la del pintor Joaquín Sorolla, que se constituyeron como casas-museo.

Estos museos además de coincidir en la tipología también comparten entre sus objetivos: la conservación e investigación de sus bienes y cumplir con su misión pedagógica y social para contribuir con el progreso de la sociedad.

Fruto de esa histórica relación, surgen diferentes proyectos y programas de desarrollo personal y bienestar social. Este estudio se centra principalmente en presentar algunos de estos casos en el que la colaboración entre agentes culturales, sociales y sanitarios, ha contribuido en la imagen del museo como activo de salud.

La histórica relación entre arte y salud conforman una actualidad tangible que incluso fue reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el informe del año 2019. En él, explican como el arte y la cultura son agentes beneficiosos para la salud y abre un campo de oportunidades de investigación para conocer las ventajas y beneficios que tendría para la sociedad como la consolidación de una receta cultural.

En este sentido la arteterapia es una profesión idónea para llevar a cabo este tipo de propuestas en los espacios culturales, ya que puede integrar la misión social del museo con la promoción de la salud del modelo salutogénico de Anonosvsky. Los programas de arteterapia desarrollados en el Museo Sorolla y Museo Cerralbo que se presentan en este estudio son algunos ejemplos de este tipo de propuestas.

2. La promoción de la salud más allá del ámbito clínico

En las últimas décadas, los centros sanitarios se han preocupado por paliar la sensación imponente, y en algunas ocasiones desagradables, de los pacientes cuando se encuentran en un largo proceso de tratamiento.

En muchos casos se han llevado a cabo programas de arteterapia para facilitar el acompañamiento de las personas y ayudarles a relacionarse con la situación de una manera diferente. Existe en este campo, una considerable literatura sobre investigaciones de arteterapia como las de Mónica Cury (2006), Nadia Collete (2011), Ana Serrano (2016), María del Río (2019) o Telma Barrantes (2022), entre otras profesionales, que han desarrollado y validado sus beneficios.

Estas y otras investigaciones ayudan a reconocer los beneficios de la arteterapia dentro de la comunidad sanitaria y la importancia de generar procesos creativos para la rehabilitación de los pacientes. Así lo explica Nadia Collete en sus estudios sobre arteterapia y cáncer (2011), en el que presenta las ventajas transformadoras de la arteterapia, cómo la capacidad de cambiar positivamente la percepción del ámbito clínico de los pacientes, que se encuentran en un tratamiento tan complicado como la quimioterapia.

Los sanitarios se dieron cuenta que este tipo de proyectos estimulan y dan valor a la capacidad de acción de los pacientes. Plantea un cambio de paradigma, que dirige la atención más allá del ámbito clínico, y a fijarse en los recursos sociales o comunitarios del entorno de sus pacientes.

Algo parecido describe la UNESCO, durante el periodo del confinamiento en el año 2019, cuando muchas personas recurrieron al arte y la cultura, para paliar la situación en la que se encontraban e Incluso la Organización Mundial de la Salud (OMS), en ese mismo año, tuvo que solicitar a los Gobiernos integrar el arte como apoyo para la salud y potenciar su práctica desarrollando estrategias y políticas que mejoren su colaboración⁴, como diseñar un mapeo de activos.

3. Mapeo de activos. Preinscripción social y cultural

La búsqueda de recursos tiene como fin generar un catálogo de posibilidades que refuercen la calidad de vida, prevención de enfermedades e incluso la reducción de la medicación.

¹ <https://www.museodelprado.es/coleccion/obra-de-arte/las-ciencias-y-las-artes/3e32896b-42fb-4838-a677-9ecabcb23169>

² <https://www.museodelprado.es/coleccion/obra-de-arte/el-archiduque-leopoldo-guillermo-en-su-galeria-de/461e64f1-71a3-46fb-961b-3958286a12c5>

³ <https://www.museodelprado.es/coleccion/obras-de-arte?search=serie%20los%20sentidos%20/%20the%20five%20senses&ordenarPor=pm:relevancia>

⁴ En época de COVID-19 el mundo consume Arte y Cultura. (2022, 21 abril). UNESCO. <https://www.unesco.org/es/articulos/en-epoca-de-covid-19-el-mundo-consume-arte-y-cultura>

En este sentido, hay que recurrir a investigadores como las de Rivera, et al. (2011), de Lindstrom o de Eriksson que se inclinan por la teoría del sanitario Anonovsky, sobre los Recursos Generales de Resistencia y el Sentido de Coherencia.

En resumen, esta teoría pone en valor la capacidad que tienen las personas para beneficiarse de los recursos y activos de la comunidad. Principalmente plantea la capacidad de acción que tienen las personas en su salud, coincidiendo con la postura de la Primera Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud que se celebró en 1986 en Ottawa (Canadá).

Esta teoría defiende que las personas que se relacionan con su medio y recursos, y consiguen beneficiarse de ello, podrán tener mayor posibilidad de vivir con mayor calidad y salud.

El modelo salutogénico de Anonovsky entiende como recursos, todo aquello que facilite que las personas perciban su vida de forma coherente, estructurada y comprensible.

Es decir, el modelo salutogénico apuesta por un cambio de paradigma que promueva los diferentes recursos de una comunidad y ofrezcan la posibilidad a las personas de cambiar su papel de paciente a participante de su salud y prevención, tal como explica Rivera.

Aquí el ámbito museístico y sanitario pueden favorecerse mucho y lograr ampliar el mapa de activos de salud.

Teniendo en cuenta este modelo el museo puede crear y adaptar proyectos que promocionen la salud, el desarrollo personal y la implicación del individuo con la sociedad. En este sentido la arteterapia puede llegar a ser un gran canalizador entre agentes sanitarios, culturales y sociales, para llevar a cabo proyectos transformadores como la prescripción cultural y/o social.

La prescripción social según la organización EVE Museo e Innovación (2020)⁵, considera que es un concepto relativamente nuevo que apareció de la mano de equipos profesionales de Reino Unido a principios del siglo XXI, con la idea de usar recursos sociales y comunitarios para apoyar el bienestar de las personas.

En el contexto español, cabe destacar que Cataluña fue una de las primeras comunidades que puso en práctica la prescripción social. Tanto el profesional de la salud y paciente identifican de forma conjunta actividades dentro de su comunidad. Esto abre la posibilidad de que las personas tomen un papel responsable y activo en su salud y bienestar.

Además muchos otros profesionales, sobre todo del campo social, ya utilizan esta prescripción para usuarios con el objetivo de fomentar la participación social, paliar el sentimiento de soledad no deseada o el aislamiento social. Además de mejorar la salud mental y favorecer la calidad de vida de las personas, así lo indica el Programa Prescripción Social y Salud (PSS). Iniciativa que parte desde la Subdirección General de Drogodependencia de Cataluña.

Este tipo de iniciativas, surgieron con el objetivo de aliviar las sobrecargas de los sistemas públicos y abaratar sus costes, derivaron a colaborar con agentes culturales, como es el caso de los museos y galerías, dando lugar a algunas iniciativas como la receta o preinscripción cultural.

Hoy en día algunos museos siguen trabajando para proporcionar un espacio y una programación que ayuden a mejorar la salud pública, como es el caso del Museo de Bellas Artes de Montreal, donde cuenta con un profesional de arteterapia que colabora desde el año 2019 con la Asociación Médicos francófonos de Canadá, pudiendo recetar a sus pacientes tener una experiencia en el museo.

A su vez, muchos de los museos situados en Norteamérica han seguido los mismos pasos hasta generar una red de asociaciones con sedes locales de sociedades de atención médica, terapeutas clínicos y proveedores de atención primaria.

Estas asociaciones museo-médicas, pueden establecer una relación diferente con la sociedad, ya que logran promover de forma activa la salud y el bienestar. Es el caso del Caixa Fórum de Barcelona que según el periodista Gerard Guerrero (2022), en su artículo sobre los beneficios del arte en la salud de las personas, asegura que el arte puede mejorar el bienestar emocional y prevenir la soledad de muchas personas mayores que todavía no se atrevían a salir a la calle, como consecuencia de la pandemia del 2019.

En su artículo relata como un grupo de mayores participan en un estudio que trata de demostrar los beneficios de la receta cultural en el barrio de Nou Barris en Barcelona. Este grupo acude al Caixa Fórum una vez por semana para realizar talleres y actividades culturales. El proyecto está liderado por la Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB) que colabora con el Centre de Cultura Contemporània de Barcelona o el Recinte Modernista de Sant Pau, y según cuenta el periodista, pretenden animar a estas personas a recuperar la normalidad tras la crisis de la pandemia.

Este tipo de propuestas han ido repitiéndose a lo largo del territorio español. Es el caso de los museos de Bombas Gens Centre D'Art, Ciencias Naturales, d'Història de València, Faller de València, Valencià d'Etnología y el Museo Nacional de Cerámica y Artes Suntuarias González Martí en la Comunidad de Valencia en los años 2019 y 2020.

Desarrollaron junto con los centros de salud Miguel Servet, Azucena, Serrería I, República Argentina, Salvador Pau-Ca Xile y Fuente de San Luis y las instituciones administrativas de la Dirección General de Salud Pública y Adicciones de la Consellería de Sanidad Universal y Salud Pública, y el centro de innovación del Ayuntamiento de Valencia «Las Naves», un proyecto llamado *Receta Cultural del centro de salud al museo*, que consistió principalmente, en mejorar el bienestar emocional y la calidad de vida de aquellas personas que sufren soledad no deseada o tienen problemas derivados por la inactividad física.

Este proyecto planteó como novedad la posibilidad de utilizar los recursos museológicos como parte de los servicios públicos sanitarios.

⁵ <https://evemuseografia.com/2020/07/07/museos-y-prescripcion-social-de-salud/>

La prescripción cultural abre un campo interesante para que las personas puedan contactar, beneficiarse de sus propuestas artísticas y percibir de forma diferente a los museos.

Según la secretaria autonómica de Salud Pública y del Sistema Sanitario de la Generalitat Valenciana Isaura Navarro, explicaba en una entrevista para el periódico *Europapress* que el sentido de este proyecto sería: «buscar un cambio de paradigma sanitario, entendiendo el uso de los servicios sociales y culturales para prevenir la enfermedad, mejorar la calidad de vida a través de la cultura y las artes y así reducir el consumo de fármacos»⁶(15 de Enero del 2020).

Sin embargo es importante distinguir que aunque pueda ser beneficioso para los usuarios, no debe convertirse en un sustitutivo de fármacos necesarios, sino apostar por la reducción de su empleo, siempre con supervisión médica y con el fin de hacer partícipes a las personas de su salud.

Aunque habría que realizar un profundo estudio sobre este tema, cabe señalar que este tipo de propuestas apuntan indicios suficientes para pensar que podrían reducir al gasto público sanitario y el consumo de fármacos.

Suficiente motivo para seguir trabajando en esta línea de colaboración, como es el caso del Servicio de Salud de Andalucía, que acoge este tipo de proyectos que posibilitan el intercambio de saberes entre lo sanitario y cultural. Destacan dos experiencias que se han convertido en referentes para este tipo de alianzas.

Por un lado la experiencia que tuvo lugar en el Centro Andaluz de Arte Contemporáneo en Sevilla donde se realizó un proyecto de arte y recuperación, y por otro lado el grupo de *RecuperArte* en Málaga, ambos proyectos enfocados especialmente al ámbito de la salud mental.

En el caso de los objetivos del Centro Andaluz de Arte Contemporáneo, cabe señalar la búsqueda de una integración social de los diferentes colectivos en el ámbito de la salud mental, así como desestigmatizar y sensibilizar al conjunto de la sociedad con este ámbito. Para ello hace uso de la mediación artística como herramienta para la transformación e inclusión social y el trabajo comunitario.

Un modo de trabajo en el que el Servicio Andaluz de Salud⁷ reconoce la capacidad del arte para transmitir emociones y sentimientos y para potenciar expresiones y manifestaciones creativas (2021).

La experiencia incluye la práctica en un espacio de trabajo o taller con el objetivo de experimentar el proceso creativo. Este tipo de actividades estuvo estructurado según la organización en seis seminario-talleres semanales, en grupos de entre diez a quince miembros.

Según los organizadores del programa, observaron que los grupos de participantes fueron progresivamente apropiándose del espacio cultural, mostrando una gran implicación durante todo el ciclo, un cambio de rol de paciente pasivo a activo y la integración del delirio como parte del proceso creativo. Por otro lado este proyecto valoró la comunicación que se estableció a raíz de la relación entre obra y usuario.

La figura profesional de la mediación cultural propició dicha relación y promovió pensamientos, emociones y sentimientos que surgían de ella, con el fin de establecer diversas formas de vincularse con el espacio expositivo y su colección.

No obstante, cada vez es más frecuente ver en la oferta cultural de los museos este tipo de proyectos relacionados con el desarrollo personal y bienestar, lo que ha permitido introducir otras metodologías más próximas a la arteterapia. De hecho en el año 2019 en Málaga, se decantó por un programa de arteterapia para la recuperación en salud mental.

Este programa nació de la observación clínica y social de una primera experiencia que se inició en el año 2015 por el enfermero Francisco J. Durán Jiménez perteneciente a la Unidad de Rehabilitación de Salud Mental del Hospital Regional Universitario de Málaga en colaboración con el Museo Carmen Thyssen de Málaga.

Al observar los beneficios de dicha colaboración con las personas que participaron en este proyecto piloto, se decidió continuar cooperando hasta conformar en el año 2019 el grupo de trabajo *RecuperArte*.

Este grupo de trabajo tiene como objetivo investigar el impacto clínico y social del programa de arteterapia en la colaboración entre hospital y museo.

Aunque los resultados están a la espera de ser publicados, la coordinadora del proyecto, enfermera especialista en salud mental e investigadora clínica Jessica Marian Goodman Casanova cuenta en un comunicado personal en julio de 2022 que el impacto se puede notar al comprobar que surgen otras entidades culturales y sanitarias colaboradoras que se suman a esta línea de trabajo con programas adaptados a los recursos materiales y humanos. Es el caso de los proyectos «*Ventana abierta*» del Museo Casa Natal Picasso en el año 2016, «*Aduanizarte*» en el Museo de Málaga o «*RecupeRando*» en el Museum Jorge Rando en el año 2018, y por parte del ámbito sanitario el Programa de Intervención en Salud Mental y Exclusión Social (PISMES), el Hospital de Día del Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Unidades de Gestión Clínica de Salud Mental del Hospital Regional Universitario de Málaga y el Hospital Universitario Virgen de la Victoria del Servicio Andaluz de Salud (SAS).

Y añade otras entidades de carácter social ligadas al ámbito clínico e investigativo que también se sumaron a esta línea de trabajo, como la Fundación Pública Andaluza para la Investigación de Málaga en Biomedicina y Salud en representación del Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (FIMABIS-IBIMA), la Asociación de familiares y personas con enfermedad mental (AFENES) y la Fundación Andaluza para la Integración Social de Personas con Enfermedad Mental (FAISEM).

⁶ <https://www.europapress.es/comunitat-valenciana/noticia-receta-cultura-centro-salud-museo-prescribiran-visitas-culturales-contra-soledad-sedentario-20200115143452.html>

⁷ <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/el-sas/servicios-ycentros/salud-mental/salud-mental-derechos-y-recuperacion/arte-y-salud-mental>

Otro de los objetivos destacables de este proyecto es la utilización del arte como recurso terapéutico para mejorar aspectos de autopercepción de los participantes como la autoestima, confianza, comunicación, creatividad, etc., y otros objetivos específicos relacionados con lo comunitario como la visibilización y normalización de la salud mental.

Este programa se desarrolla en un formato grupal de entre diez a quince personas de dos horas, con una frecuencia semanal. La coordinadora del proyecto J. Goodman Casanova, destaca la participación activa de los agentes culturales que han sabido incorporar diferentes propuestas que apoyan el bienestar de las personas.

Con todo ello, el equipo *RecuperArte* justifica su investigación entendiendo que la salud mental es un fenómeno multidimensional que requiere un enfoque participativo experiencial y que según las recomendaciones clínicas internacionales y nacionales citadas por los mismos (National Institute for Health and Clinical Excellence guidelines y la Guía de Práctica Clínica del Tratamiento de la Psicosis y la Esquizofrenia del SAS), avalan la arteterapia como modo efectivo para reducir la sintomatología negativa y promocionar el bienestar.

Todos estos proyectos esperan tener un impacto en el bienestar de las personas y un beneficio para las instituciones sanitarias y culturales. Todavía no se han publicado los resultados de dichos proyectos pero se espera que en los próximos años no sólo salgan a la luz sino que esta tendencia colaborativa siga creciendo en todo el territorio español con el fin de potenciar el cambio de paradigma sanitario y cultural.

Desde esta perspectiva han surgido proyectos como «*Cuidar al cuidador*» realizado en el Museo Sorolla en el año 2018/19 o «*Hay un museo en ti*» en el Museo Cerralbo 2020/21 que utilizan la arteterapia como modelo de intervención y canalizador de la colaboración entre las instituciones culturales y los diferentes centros sociales, municipales, asociaciones, centros de atención, etc.

Como se verá en el siguiente punto, la arteterapia en este sentido puede valerse de la museología y el museo como medios de intervención. El conocimiento de una colección determinada más allá de su contenido histórico o artístico o de la propia museografía de un lugar pueden ser poderosas formas de proyección que induzcan a generar procesos transformadores para las personas.

4. La Museología y el museo como marco de intervención arteterapéutico

El interés de los museos por formar parte de las realidades de las sociedades, han posibilitado nuevos enfoques participativos y formas diferentes de relación, que surgen, según la investigadora M^a del Mar Flórez Crespo (2006) de la revisión del concepto de museo y su relación con los diferentes públicos. Esto permite resignificar el concepto de museo y adoptar posturas más inclusivas e implicadas con la sociedad.

Desde ese interés, parte la intención de plantear una museografía inclusiva o de «diseño universal» que se centre en la accesibilidad física, cognitiva y sensorial. Diseños integrados dentro de la Nueva Museología. Un modelo que nació con la Declaración de Quebec en 1984 y que estableció entre sus principios, la renovación institucional, implicación social y rehabilitación de la identidad cultural.

Este posicionamiento, revaloriza la proyección social del museo, con lo que adopta un carácter social, involucrado con las necesidades sociales, como fue el caso del programa de acompañamiento arteterapéutico, realizado durante la crisis sanitaria del Covid-19 en el Museo Cerralbo.

A través del enfoque social del Museo Cerralbo, fue posible llevar a cabo varias experiencias de arteterapia, donde se utilizó sus espacios y colecciones con temas más relacionados con la salud y el bienestar.

Los museos que comparten esta visión, pueden encontrar en la arteterapia un oportunidad para desarrollar propuestas más implicadas, participativas e inclusivas.

La arteterapia puede contribuir a potenciar este enfoque museológico y favorecer la renovación y concepción de la institución. Los programas de arteterapia aportan un importante valor social, ya que generan un espacio positivo, capacitante, que contribuye a la calidad de vida y el bienestar de las personas como establece la museografía feliz (2014).

A su vez, el museo logra ser un increíble recurso para la arteterapia. Sus colecciones, sentidos y significados, aportan una infinitud de propuestas, temas, itinerarios, abordajes y contenidos, que pueden ser utilizados como inspiración y elaboración de diferentes formas de intervención, propuestas y acompañamiento arteterapéutico.

En este sentido, la integración profesional de la arteterapia en el museo es beneficiosa a ambas partes y conforma un importante recurso para los agentes sanitarios que se inclinan por el modelo de salutogénico de Anonovsky anteriormente mencionado.

Los siguientes proyectos de arteterapia fueron desarrollados gracias a la participación de las instituciones museísticas y los agentes sociales que encontraron en esta clase de proyectos, una forma diferente de promover la salud y el desarrollo personal.

Ambos proyectos finalizaron con muy buena acogida por parte de los grupos de participantes y de los agentes profesionales que los acompañaban.

5. Dos proyectos con enfoque arteterapéutico en el ámbito museístico. Museo Sorolla y Museo Cerralbo

Cada vez es más frecuente que las instituciones museísticas cuenten con programas inclusivos y nuevas alianzas sociales que enriquece su diversidad. A través de programas y planes como el de «*Museos+ Sociales*» que surgió en

el año 2015, los museos buscan cumplir con los principios de igualdad y derecho de oportunidades contemplados en la Constitución Española.

Esta misión social, abre una posibilidad de trabajo para la arteterapia ya que puede desarrollar propuestas de carácter social y bienestar que beneficien a los usuarios de un museo, como afirma la conservadora del Museo Cerralbo, Cecilia Casa (2020), que contó durante el año 2019 con el programa de arteterapia «*Hay un museo en ti*».

Tanto el Museo Cerralbo como el Museo Sorolla son dos ejemplos que acogieron propuestas de arteterapia y en las que se vieron beneficiarios los usuarios de diferentes entidades sociales e instituciones públicas colaboradoras (ASTOR, CIRVITE, AFA Alcalá, AFANDICE, Fundación Dalma, Karibú, Asociación Música y Discapacidad, Asociación de Ayuda al Pueblo Sirio, Asociación Torrafal, Centro de servicios sociales Villareal, Colegio Privado Areteia, Centro de Rehabilitación Psicosocial Martínez Campos, CMS Chamberí, Ayuntamiento de Madrid, Fundación la Vida en Rosa).

En ambos casos se diseñó una experiencia seriada que combinaba diferentes visitas por el museo con la elaboración de una propuesta artística. Las colecciones de estos museos y su historia sirvieron como marco de creación, dando lugar a un proceso relacional entre participante e institución. No obstante, las propuestas eran adaptadas a las posibilidades particulares de cada grupo, por lo que suponía en muchos casos una intervención puntual que se integraba dentro de un proceso terapéutico mayor.

Independientemente de ello, las experiencias por lo general, fueron bien acogidas y tuvieron un alto grado de satisfacción que se manifestaba con cada sesión y que transmitía cada profesional que acompañaba al grupo.

Por otro lado, las características tipológicas de estos dos museos (casa-museo) hizo posible formular un itinerario específico para cada grupo de participantes que traían temas y momentos de vida diferentes, a través de la proyección se invitó a identificar y crear nuevas metáforas en relación con el museo y su colección: edificio-cuerpo; colecciones-memorias; conservación-cuidado; restauración-recuperación, etc.

Esta forma de relación con el museo, permitió una distinta autopercepción y acercamiento de temas personales que podían ser visitados, organizados y explicados como el recorrido de un museo.

En definitiva estas experiencias concluyeron con una percepción del museo como un potente aliado del bienestar y de la salud comunitaria, por lo que es motivador seguir explorando desde esta perspectiva arteterapéutica sus beneficios terapéuticos y colaboraciones con agentes del ámbito de la salud y social.

«Cuidar al cuidador»

Este proyecto se enfocó a personas que cuidan de otras. Se realizó en el museo Sorolla durante el curso 2018 al 2019, con el objetivo de reforzar las relaciones sociales entre los participantes y favorecer otras formas de expresión inspiradas en la obra y vida del pintor Joaquín Sorolla.

El Museo y las entidades colaboradoras planificaron a través de la figura del arteterapeuta los encuentros y los objetivos.

El marco artístico de la colección y la biografía del pintor conformaron la inspiración necesaria para crear nuevas metáforas que guardaban relación con la vida personal de los participantes, dando lugar a nuevas formas de vinculación y percepción con las obras y el museo.

El conjunto de las experiencias recogidas manifestaron las buenas sensaciones y predisposición que las personas tuvieron con su participación, y que en general señalaron los diferentes profesionales que acompañaron estos grupos. Entre otras cuestiones, destacaron la sensación de relajación que los participantes solían tener tras la experiencia de combinar los elementos museísticos: espacio y colección del museo con la propuesta y acompañamiento arteterapéutico.

«*Cuidar al cuidador*» fue un proyecto que buscaba abrir un espacio para compartir y facilitar el autoconocimiento de los participantes a través de la colección del Museo Sorolla y dejarse sorprender por el propio proceso. Cuestiones que según la terapeuta ocupacional de la Asociación AFIA Alcalá, consiguió:

«Creo que la sorpresa ha sido el ingrediente principal de este proyecto. Descubrirse en elementos que no se esperaban, como una foto, un cuadro, una carta a Clotilde, el olor a las flores del jardín, en los cuadros que no están, pero que forman parte de la casa, esa ha sido la experiencia que yo he observado».

Cabe destacar que el juego y la actitud creadora, permitieron crear un espacio seguro para compartir la vivencia de cada participante.

Las diferentes propuestas arteterapéuticas son entendidas de forma diferente pero guardan un denominador común: Joaquín Sorolla. El marco museístico sugiere un lenguaje histórico artístico que implica una propuesta y estimula una serie de creaciones que cada participante desarrolla y comparte, generando de forma natural un espacio de encuentro e intercambio. A lo largo de las sesiones la misma terapeuta ocupacional de la Asociación AFIA Alcalá definiría esta percepción del grupo.

«Yo noté el cambio de ellas al entrar al museo. Sentí un empoderamiento al caminar por las salas, al conocer más sobre el artista y su contexto, en el cambio de mirada cambiaba la actitud y las preguntas que le realizaban a Alberto; cada vez más personales sobre Sorolla».

Este proyecto de arteterapia abre dentro del museo un espacio que acoje más allá del disfrute dando lugar a sentimientos menos agradables como el bloqueo, desagrado o frustración y poder abordarlos desde la museología.

Como es natural el contexto e historia del Museo Sorolla permite tocar puntos relacionados con el artista pero a su vez sugiere otros temas trasversales como la educación, migración, sociedad, la figura de la mujer, pobreza, cuidados, familia, guerra, entre otros temas de actualidad. En definitiva, toda esta variedad hace que el museo se perciba como una rica fuente de inspiración para realizar propuestas que conecten desde un lugar más cercano.

Según la arteterapeuta del Centro Municipal Salud Comunitaria (CMSc) de Chamberí la actitud general de los grupos que participaron durante el programa «*Cuidar al cuidador*» tuvieron una gran apertura y desarrollaron con motivación e interés las propuestas realizadas.

El objetivo pasa por encontrar puntos de relación que lleven a percibir el museo como una metáfora de sí mismos y llegar a preguntas como: ¿Qué tipo de museo soy? ¿Qué colección llevo en mi interior? ¿Cómo ordeno esa colección? ¿Qué cuenta el museo de mí? ¿Qué queremos que cuente?, etc...

«*Hay un museo en ti*»

En el caso del Museo Cerralbo, el proyecto fue realizado durante el curso 2020-2021. Este proyecto abrió la posibilidad de contactar con diferentes colectivos (migración, tercera edad, discapacidad, etc.).

Las peculiaridades de este museo y la variedad de su colección, lo convierten en un recurso espacial muy interesante para desarrollar una multitud de propuestas arteterapéuticas y que tengan entre sus objetivos, materializar la acción social del museo para fomentar la participación y diversidad de los públicos.

La museografía puede utilizarse como un medio de comunicación y expresión. Las colecciones y salas evocan interpretaciones y proyecciones que animan a explorar y fomentar la curiosidad y reflexión de los participantes, que junto con la mirada de la arteterapia puede fortalecer la interacción y llevar un proceso de creación y diálogo con el museo.

Originalmente «*Hay un museo en ti*» se propuso con el objetivo de explorar el sentido terapéutico de la museología y museografía de este museo. Destinado principalmente a ofrecer un recurso para personas que se encuentran en las primeras fases de Alzheimer, depresión, demencia, ansiedad y otras enfermedades cognitivas relacionadas con edad.

Sin embargo, la posibilidad de utilizar el patrimonio como un material de autoexploración y comunicación, hizo que otros colectivos también quisieran participar, adaptando el proyecto a las diferentes necesidades.

La figura polifacética de Enrique Aguilera de Gamboa, XII Marqués de Cerralbo, y su variopinta colección de fotografía, pintura y escultura, entre otras, hacen de este museo en un increíble recurso para desarrollar propuestas de arteterapia.

Estos objetos despiertan sentidos, recuerdos y diálogos entorno a ellos. La multitud de formas de interpretarlos, combinarlos con otros objetos, personas y experiencias, posibilitan resignificar y crear nuevas conexiones metafóricas y simbólicas con la vida de los participantes. El proyecto «*Hay un museo en ti*» promovió un proceso de proyección y reapropiación para favorecer la autoconciencia y autoestima.

En este sentido, cabe destacar la participación de los grupos de discapacidad cognitiva de la asociación AFAN-DICE y la Fundación DALMA y su equipo profesional que reconoció tras cuatro sesiones la capacidad del museo para facilitar procesos de vinculación.

En varias ocasiones, el museo mediaba entre las representaciones abstractas con las vivencias y pensamientos, como fue el caso de uno de los participantes, que de una figura geométrica le llevó a un objeto del museo y este, a una vivencia: «*Yo comencé hacer círculos y luego me acordé de los espejos del museo, porque tengo muchos en mi casa, porque me miro a menudo*».

Hay que destacar que, este tipo de actividades pueden ser muy reveladoras a nivel cognitivo ya que fomenta el desarrollo de la abstracción, asociación de ideas y a nivel personal mejora la autoestima y percepción de sí mismos.

Sin embargo, tras la alerta sanitaria del SARS-Covid-19 y sus restricciones, este programa tuvo que ser suspendido, lo que supuso abrir un nuevo paradigma de acompañamiento arteterapéutico para el museo. El Museo Cerralbo se convertiría así, en el primer museo estatal en ofrecer un servicio gratuito de arteterapia online.

Para este proyecto de acompañamiento online se crearon dos grupos similares de personas que estaban viviendo el confinamiento. Tuvo lugar seis encuentros con cada grupo, durante los meses de mayo y junio de 2019.

A medida que los grupos avanzaban, se proponían nuevas ideas, temas, pensamientos y sensaciones relacionados especialmente con la cuarentena: miedo, estrés, falta de sueño, ansiedad, etc. expresado a través de las representaciones artísticas y el discurso verbal: «*Me han privado de lo que realmente me importa que es estar con mi familia*». «*Me siento atrapada, encarcelada*». «*Ahora tengo miedo de salir de esta cárcel y herir a la gente*».

La iniciativa del Museo Cerralbo permitió crear una nueva rutina para los participantes, facilitar las relaciones interpersonales y abrir encuentros para compartir las vivencias del momento. Para muchos participantes fue un espacio de evasión y refugio de la realidad que se estaba viviendo.

Tras la participación, se rellenó un formulario para conocer la experiencia de los usuarios. Los resultados fueron muy favorables. El 99% consideró buena o muy buena la experiencia en comparación con sus expectativas. A su vez, recomendarían el programa de arteterapia a otro familiar o conocido.

En definitiva, los proyectos «*Cuidar al cuidador*» y «*Hay un museo en ti*», mostraron su capacidad de adaptación a las circunstancias y adquirieron un compromiso con los usuarios a través de la colaboración y coordinación de las instituciones museísticas, sociales y sanitarias.

Al mismo tiempo estos proyectos despertaron el interés de algunos profesionales por investigar los beneficios que puede generar este tipo de experiencias, las cuales cabe esperar que sean alentadoras para el conjunto de la sociedad.

En cualquier caso, los participantes tomaron una actitud activa y participativa, pasando de la contemplación a la acción. El contacto con las colecciones y los materiales puede inducir a las personas a través de un proceso creativo, combinando la experiencia reciente con la acción artística.

En resumen la colaboración entre instituciones culturales y sanitarias, puede dar como resultado un efecto positivo en la salud y el bienestar de las personas.

La arteterapia puede ser canalizador de dicha colaboración, compatible con la rehabilitación sanitaria y social de las personas. La arteterapia puede conducir a nuevos enfoques dentro de los museos y a comprenderse como una especialización dentro de la formación museológica.

6. Conclusión. La arteterapia museística. Receta Cultural

Por todo lo descrito en este estudio y coincidiendo con las observaciones realizadas por el Centro Andaluz de Arte Contemporáneo de Sevilla recogidas en la página oficial del Servicio de Salud de Andalucía (2021), que señalan que los museos tienen los recursos para adoptar un papel más activo de las personas en su salud y alejarlas del estigma de enfermo, el museo tiene la afinidad histórica, el compromiso social y la facilidad de generar a través de la museografía proyectos participativos que estimulen a generar cambios significativos y transformadores para la sociedad.

Existen diferentes posibilidades de abordar dichos cambios y estilos de trabajo ya sea a través de la educación artística, mediación o la arteterapia.

Las instituciones museísticas pueden desempeñar un papel importante en el cuidado y el bienestar de las personas a través de sus recursos museológicos. Los procesos que se generan en estos espacios: contemplación, proyección, reapropiación y reflexión generan propuestas que pueden ser muy valiosas a la hora de trabajar en procesos arteterapéuticos.

En este sentido, el museo puede llegar a ser un activo de salud mediante propuestas como las mencionadas en este estudio, que favorezcan la estimulación sensorial, emocional e intelectual y bajo un marco arteterapéutico ocasionar cambios significativos y transformadores en las personas.

Desde esta perspectiva, los museos pueden ser un fértil campo de investigación para la arteterapia y profundizar en este contexto con otros métodos de intervención que resulten interesantes para esta disciplina.

De hecho, al principio de este artículo, se señalaba el incremento de este tipo de propuestas en España, pero apenas existe literatura al respecto para llegar a una conclusión totalmente fiable del impacto que puede generar este tipo de propuestas, fruto de las alianzas entre los agentes sanitarios culturales y sociales.

A pesar de esto último, tanto las experiencias de los proyectos: «*Cuidar al cuidador*» y «*Hay un museo en ti*» como las propuestas de «*Receta Cultural*» o «*RecuperArte*», muestran indicios positivos y mejorables en el bienestar, calidad de vida y reducción de la medicalización, por lo que es alentador pensar que, coincidiendo con la organización EVE Museografía e Innovación haciendo referencia a la asociación *American Alliance of Museums* (2014), se puede llegar a un marco muy importante de ahorro económico y reducción de la carga de los sistemas de atención médica.

Todos estos proyectos apuestan por la arteterapia por su capacidad de aglutinar el mundo sanitario, social y cultural a través de objetivos comunes. En este marco, la arteterapia se muestra como un recurso que compatibiliza la rehabilitación sanitaria y social de las personas, con la misión inclusiva de los museos.

Desde este enfoque, sería interesante articular entre todos los agentes mencionados, una propuesta que sienta las bases y establezca la prescripción cultural en España.

De hecho esto puede ser una realidad que coincide con las conclusiones que respalda EVE Museografía e Innovación. Al considerar que a medida que sigan surgiendo este tipo de proyectos relacionados con el desarrollo y bienestar de las personas en el museo, será más probable que surjan nuevos enfoques y percepciones del museo dando lugar a imaginar la posibilidad de crear una subdisciplina museo-médica dentro de la museología.

Pero para llegar a ese punto y hacer tangible el cambio, es necesario al menos incluir al museo dentro de la realidad de los activos de salud, sobre todo aquellos que cuentan con un programa de arteterapia profesional. Esto puede tomar un cambio de paradigma sanitario, promocionando la salud y previniendo la enfermedad a través de los recursos culturales.

También es necesario por parte de todos los agentes tener voluntad y apostar económicamente por este tipo de proyectos, para mantener en buenas condiciones laborales a los profesionales y dotar de calidad los recursos.

Por último es imprescindible crear grupos de trabajo transdisciplinar (psicología, medicina, enfermería, conservadores, educadores, mediadores, trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales...etc.) para abordar con calidad profesional este tipo de programas.

Teniendo en cuenta todos estos aspectos, cabe insistir que imaginar la posibilidad de crear y establecer una prescripción cultural, puede suponer un gran avance sociosanitario y una oportunidad de reivindicación y visibilización de la arteterapia, como modelo profesional que comprende y acompaña desde la sensibilidad y conocimiento, los procesos creativos y el desarrollo de las personas.

Referencias bibliográficas

Asociación Canadiense De Salud Pública, Organización Mundial de la Salud, Salud y Bienestar Social Canadá. (17-21 de noviembre de 1986). *Promoción de la Salud: Hacia un nuevo concepto de la Salud Pública*. [Conferencia Internacional sobre la Promoción de la Salud]. Una conferencia internacional sobre la promoción de la salud, Ottawa, Canadá.

- Bolaños, María (1997). *Historia de los museos en España. Memoria, cultura, sociedad*. E. Trea
- Coll Espinosa, F. J. (2006). Un viaje por arte terapia. *Arteterapia. Papeles De Arteterapia Y educación artística Para La inclusión Social*. 1, 41-44. <https://revistas.ucm.es/index.php/ARTE/article/view/ARTE0606110041A>
- Collette Nadia (2011). Arteterapia y Cáncer. *Psicooncología*, 8(1), 81-99. https://doi.org/10.5209/rev_PSIC.2011.v8.n1.7
- Cordón, Casas, Montero De Espinosa (2020). Traditional and digital strategies toward full accesibility in the case of Cerralbo Museum-house, Ed. Carvalho Antunes, A., Angjeliu, G. y Bellanova, M. *Advances in cultural heritage studies. Contributions of the European Student's Association for Cultura Heritage (ESACH)* 303-317, E. Mazu Press.
- Eve Museos E Innovación. (2020, 7 Julio). *Museos y prescripción social de salud*. <https://evemuseografía.com/2020/07/07/museos-y-prescripcion-social-de-salud/>
- Europapress. (2020, 15 enero). Receta Cultura, del centro de salud al museo: prescribirán visitas culturales contra la soledad y el sedentarismo. *Europapress*. Recuperado 19 de junio de 2022, de <https://www.europapress.es/comunitat-valenciana/noticia-receta-cultura-centro-salud-museo-prescribiran-visitas-culturales-contra-soledad-sedentarismo-20200115143452.html>
- EuropaPress. (2023, 20 febrero). Silvia Fernández, creadora de la Fundación Arte Paliativo, Premio Princesa de Girona Social 2023. *Europapress*. <https://www.europapress.es/aragon/noticia-silvia-fernandez-creadora-fundacion-arte-paliativo-premio-princesa-girona-social-2023-20230220133542.html>
- Flórez Crespo, M. M. (2006). La museología crítica y los estudios de público en los museos de arte contemporáneo caso del museo de arte contemporáneo del museo de Castilla y León, MUSAC. *De Arte*, 5., 231-243 DOI: <https://doi.org/10.18002/da.v0i5.1558>
- Formaiano, L. (2008). *Arteterapia, Abordajes, Actividades y Recursos*. E. Dunken.
- GARCÍA CANO, Marta (2018): Prácticas artísticas contemporáneas y construcción de conocimiento en la mediación en museos con personas afectadas de Alzheimer. *Arteterapia. Papeles De Arteterapia y Educación Artística para la Inclusión Social*. 13, 17-38. <https://doi.org/10.5209/ARTE.59487>
- Generalitat de Catalunya. (s. f.). *Programa de Prescripción Social y Salud (PSS)*. Recuperado 19 de junio de 2022, de https://drogues.gencat.cat/es/professionals/prevencio_de_trastorns_mentals/prsis/index.html
- Guerrero, G. (2022, 22 mayo). El arte como prescripción médica. *La Vanguardia*. Recuperado 28 de junio de 2022, de <https://www.lavanguardia.com/vida/20220522/8284257/arte-prescripcion-medica-art-gran-barcelona.html>
- Pablos, L., & Fontal Merillas, O. (2018). Educación patrimonial orientada a la inclusión social para personas con TEA: los museos capacitantes. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 13, 39-52. <https://doi.org/10.5209/ARTE.60129>
- Jaramillo Serna, J. A. (2020). Intervenciones psicológicas basadas en el arte para acompañar procesos de duelo: un estado del arte. *Arteterapia. Papeles de arteterapia y educación artística para la inclusión social*, 15, 1-10. <https://doi.org/10.5209/arte.64538>
- Jiménez-Blanco, M^a Dolores (2014): *Una historia del museo en nueve conceptos*, E. Cátedra (Grupo Anaya, S.A.).
- León Alonso, Aurora (1978): *El museo: teoría, praxis y utopía*, Madrid, E. Cátedra S.A.
- Llorente, Jesús Pedro (2012): *Manual de historia de la Museología*. E. Trea.
- Marxen, Eva. (2011): *Diálogos entre arte y terapia*. E. Gedisa.
- Servicio Andaluz De Salud. Consejería de salud y familias. (2021, 29 noviembre). *Arte y Salud Mental*. Recuperado 28 de junio de 2022, de <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/el-sas/servicios-y-centros/salud-mental/salud-mental-derechos-y-recuperacion/arte-y-salud-mental>
- Sibina, j. (2014). La museografía de la felicidad Una museografía accesible para todos. [museos.es](https://www.culturaydeporte.gob.es/dam/jcr:18cf500a-ce0d-494e-92a5-500f826d034e/07-museografia-felicidad.pdf), 7(1). Recuperado 19 de junio de 2022, de <https://www.culturaydeporte.gob.es/dam/jcr:18cf500a-ce0d-494e-92a5-500f826d034e/07-museografia-felicidad.pdf>
- SOLA, Tomislav (1987): Concepto y Naturaleza de la Museología. *Museum*, 153, 39 (1) 45-49. Recuperado de <http://unesdoc.unesco.org/images/0012/001272/127256so.pdf>
- VV.AA. (2019). The Empathetic Museum: A New Institutional Identity. *Curator: The Museum Journal*. 62, 505-526.
- VV.AA (2011): Museo para todos, accesibles, inclusivos y multiculturales. *Revista comité español del ICOM*. 2, 08-20.
- V.V.A.A. (2011). Análisis del Modelo Salutogénico en España: Aplicación en Salud Pública e implicaciones para el modelo de Activos en Salud, *Revista Española de Salud Pública* 2(2), 129-139.
- Winnicott, D. W. (1971). *Playing and Reality*. E. Tavistock/Routledge.
- Zepeda, Nayeli (2018): El Museo Empático. *NodoCultura* Fecha de consulta: 5/6/22. Sitio web: <https://nodo cultura.com/2018/05/30/museo-empatico/>
- En época de COVID-19 el mundo consume Arte y Cultura. (2022, 21 abril). UNESCO. <https://www.unesco.org/es/articles/en-epoca-de-covid-19-el-mundo-consume-arte-y-cultura>